

兵庫保険医新聞

第2005号

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/

2022年5月15日

〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31
神戸フコク生命海岸通ビル5F ☎078-393-1801
(1部350円送料共・年間購読料12,000円)
振替01190-1-2133

(会員の購読料は会費に含まれています)

九条の会・兵庫県医師の会市民講演会「アジア・太平洋戦争の真実」

戦争であらわになる格差

アジア・太平洋戦争の実相を学び、戦争を二度と起こさない決意を。協会は九条の会・兵庫県医師の会と共催で、4月30日に吉田裕一橋大学名誉教授を招き、市民講演会「アジア・太平洋戦争の真実―兵士・民衆から見た戦争」を協会会議室とオンライン併用で開催。医師・歯科医師・市民ら69人が参加した。

吉田氏は、戦争や軍隊を民衆史・社会史から捉え、戦場のリアルな実態を明らかにする研究を行ってきたと前置きし、アジア・太平洋戦争の経過や戦没死の実態などについて解説した。

まず戦局の推移については、開戦時の日本陸海軍の戦力はアメリカを下回っていたが、国民総生産は日米間で11・8倍もの差があったため、開戦後に日米間の戦力格差が拡大し、1944年11月には米軍による日本本土への空襲



アジア・太平洋戦争の実相について語る吉田氏

が始まり、敗戦必至となった。そして、日本の戦死者数310万人のうち9割が1944年以降に集中していることから、日本政府の戦争終結決意が遅れたために、膨大な数の国民の命が奪われたと指摘した。

続いて兵士の体格の推移について解説。1935年までは20歳男子の平均身長・体重は一貫して上昇したが、国民の体力向上が急務となった日中戦争開戦後は、平均身長・体重にほとんど変化が見られないと、資料を示しながら説明した。これは、紡績業などの軽工業中心だった国内工業について、日中戦争開戦前後より軍需産業化を急速に進めて

ない、資料を示しながら説明した。これは、紡績業などの軽工業中心だった国内工業について、日中戦争開戦前後より軍需産業化を急速に進めて



会場とオンラインあわせて67人が参加

総力戦を展開したために、民生部門を圧迫し国民生活が悪化したことが背景にあるとした。

またアジア・太平洋戦争後期には戦地への補給が途絶。軍人・軍属230万人のうち約6割は、餓えが原因で戦争病死だと推定されるが、准士官以上では乾パンが特配されるようになり、死亡率が下がっていることを紹介。米軍による空襲でも、人口が密集する下町は山の手比べて死亡率が高くなっており、民間

人においても貧しい人ほど命を落とすという不平等が、戦争で起こったことだと説明した。そして、これらの不平等の経験から、格差是正を求める声は戦後民主主義の中で定着したと解説した。

質疑応答も活発になされた。ウクライナ情勢については、アジア・太平洋戦争の実態を深く知ることで戦争が凄惨を極めることをリアルに想像することが大切。その上で、戦争を起こさないためには軍拡競争ではなく憲法9条に基づき平和外交が重要になると強調。また、軍隊においても口腔衛生は軽視されてお

り、従軍する歯科医師がいなかったため、民間療法が流行するなど、戦後でも健康面で影響を与えたことなどを紹介した。

神戸市営住宅アスベスト見落とし問題

毎日放送「憤マン！」で特集

武村副理事長が出演

中央区の神戸市営住宅(下山手4号棟)の解体工事で、危険なアスベストの見落とし

・調査結果の不一致が協会の指摘により発覚

した問題について4月25日、毎日放送のよんちゃんTV内コーナー「憤マン！」で放送された。

番組は10分

上の時間を使

い、「市営住宅

のアスベスト

「見落とし」3

回の調査で解体

工事は5億円

増」と題して本

問題をくわしく

特集している。

「兵庫県保険医協会が1階部分の『電気室』のアスベストの調査状況を確認したところ、施工業者のアスベスト見落としが発覚」と協会の指摘によりこの問題が明らかになったことを紹介。市営住宅近くにある生田診療所の武村義人前所長(協会副理事長)が現地在を案内する様子やコメントを交えながら、神戸市が見落としを受け工事を延期したことを、複数のアスベスト調査が行われたが多数の箇所が調査によって結果が異なり、原因が不明のまま1回でもアスベスト「あり」と結果が出たところについてアスベスト処理を実施するとして結果、当初2億円だった契約金額が5億円増の7億円超に膨らんだことなどこの間の経過をくわしく解説した。

この放送は、番組のYouTubeから視聴可能。左のQRコードよりぜひご覧いただきたい。

コーナー視聴はこちら



燭心

歯科には舌痛症という不思議な名前の疾患がある。症状がそのまま病名になっており、頭痛や胃痛が、頭痛症、胃痛症になったようなものだが、実には多様だ。舌痛以外にも、味覚異常や口唇、歯肉、咽頭などの違和感を訴えることから、耳鼻科を受診すると咽喉頭異常感症と診断されることもある。この病名は、咽喉頭部の異常な感覚を訴える疾患というところがよく分かる。舌痛症も「口腔粘膜異常感症」に変更すれば、患者が理解しやすくなるだろう▼アスピリン喘息はもっと深刻だ。COX-1阻害作用を持つ鎮痛薬の服用により重篤な喘息発作が誘発される疾患であり、適切な治療がなければ命に関わる。多くの解熱鎮痛薬が該当するにもかかわらず、アスピリンだけに誘発される過敏症と誤解されることが多く、正確な病名に改変する動きがある。人の命を守るために必要な努力である▼逆に、正確な名前からあやふやな名称に変更しようというのが「敵基地攻撃能力」だ。自民党は受動的な意味合いを持つ「反撃能力」への改変を政府に提言した。こちらはわざと誤った印象を植え付けることを目論んでいるようだ。提言には、攻撃対象を基地に限定せず指揮統制機能を含めることも盛り込まれた▼防衛費も倍額のGDP2%超を目指すという。ロシアのウクライナ侵略に乗じた火事場泥棒的な軍拡は、近隣国との軋轢をさらに増大させるもので、断じて許せない。曖昧な診断や治療は病状を悪化させるだけだ。(九)

75歳以上窓口負担2倍化中止を求める署名

5/11現在 **8,692筆**

ぜひご協力ください。お問い合わせは、☎078-393-1807 まで

▲署名用紙

市営住宅のアスベスト「見落とし」

「第三者委員会で調べてもう1回ちゃんと(検証)してください」と

アスベスト見落とし再発防止へきちんと検証すべきと語る武村副理事長

問題点をくわしく

毎日放送「憤マン！」で特集

武村副理事長が出演

中央区の神戸市営住宅(下山手4号棟)の解体工事で、危険なアスベストの見落とし・調査結果の不一致が協会の指摘により発覚した問題について4月25日、毎日放送のよんちゃんTV内コーナー「憤マン！」で放送された。

番組は10分上の時間を使い、「市営住宅のアスベスト「見落とし」3回の調査で解体工事は5億円増」と題して本問題をくわしく解説した。

この放送は、番組のYouTubeから視聴可能。左のQRコードよりぜひご覧いただきたい。

コーナー視聴はこちら

燭心

歯科には舌痛症という不思議な名前の疾患がある。症状がそのまま病名になっており、頭痛や胃痛が、頭痛症、胃痛症になったようなものだが、実には多様だ。舌痛以外にも、味覚異常や口唇、歯肉、咽頭などの違和感を訴えることから、耳鼻科を受診すると咽喉頭異常感症と診断されることもある。この病名は、咽喉頭部の異常な感覚を訴える疾患というところがよく分かる。舌痛症も「口腔粘膜異常感症」に変更すれば、患者が理解しやすくなるだろう▼アスピリン喘息はもっと深刻だ。COX-1阻害作用を持つ鎮痛薬の服用により重篤な喘息発作が誘発される疾患であり、適切な治療がなければ命に関わる。多くの解熱鎮痛薬が該当するにもかかわらず、アスピリンだけに誘発される過敏症と誤解されることが多く、正確な病名に改変する動きがある。人の命を守るために必要な努力である▼逆に、正確な名前からあやふやな名称に変更しようというのが「敵基地攻撃能力」だ。自民党は受動的な意味合いを持つ「反撃能力」への改変を政府に提言した。こちらはわざと誤った印象を植え付けることを目論んでいるようだ。提言には、攻撃対象を基地に限定せず指揮統制機能を含めることも盛り込まれた▼防衛費も倍額のGDP2%超を目指すという。ロシアのウクライナ侵略に乗じた火事場泥棒的な軍拡は、近隣国との軋轢をさらに増大させるもので、断じて許せない。曖昧な診断や治療は病状を悪化させるだけだ。(九)

医科保険請求

Q and A



〈新型コロナにおける電話診療〉

Q1 自宅・宿泊療養を行っている者に対して、保健所等から健康観察に係る委託を受けているものまたは「診療・検査医療機関」として兵庫県から指定され、その旨が公表されている医療機関が、電話や情報通信機器を用いて新型コロナウイルス感染症に係る診療を行った場合、二類感染症患者入院診療加算の2倍の点数(500点)を4月末まで算定できるとされていたが、5月以降はどうなるのか。

A1 自宅・宿泊療養を行っている者であり、かつ、重症化リスクの高い者*に対して、医師が電話等を用いて新型コロナウイルス感染症に係る診療を行った場合に、5月1日から7月31日までの間、当該患者に対して主として診療を行っている保険医が属する一つの保険医療機関において、「新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いについて(その10)」(令和2年4月10日)の3に掲げる点数(「電話等による診療」147点)を、1日につき1回算定できます。

※「重症化リスクの高い者」

- ①65歳以上の患者
- ②40歳以上65歳未満の者のうち、次の重症化リスク因子を複数持つ患者
ワクチン未接種(ワクチン接種が1回のみのも含む)、慢性閉塞性肺疾患、糖尿病、脂質異常症、高血圧症、慢性腎臓病、悪性腫瘍、肥満(BMI30以上)、喫煙、固形臓器移植後の免疫不全

③妊娠している患者

Q2 電話や情報通信機器を用いて新型コロナウイルス感染症の確定患者に対して診療を行った場合の二類感染症患者入院診療加算(250点)との併算定は可能か。

A2 併算定可能です。

〈新点数の運用について〉

Q3 初診料「電子的保健医療情報活用加算」について、電子資格確認を行った結果、患者の診療情報等が存在しなかった場合は、ただし書の「当該患者に係る診療情報等の取得が困難な場合」に該当するのか。

A3 該当します。

Q4 短期滞在手術等基本料1の「イ 麻酔を伴う手術を行った場合」における「麻酔」とは、具体的には何を指すのか。

A4 L009麻酔管理料(I) およびL010麻酔管理料(II)の対象となる、L002硬膜外麻酔、L004脊髄麻酔、L008マスクまたは気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔を指します。

Q5 短期滞在手術等基本料1の施設基準における「短期滞在手術等基本料に係る手術(全身麻酔を伴うものに限る)が行われる日において、麻酔科医が勤務していること」について、「全身麻酔」とは、具体的には何を指すのか。

A5 L007開放点滴式全身麻酔およびL008マスクまたは気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔を指します。

歯科

〈その3〉

新点数 Q&A

〈歯科部分パノラマ断層撮影〉

Q1 新設された歯科部分パノラマ断層撮影について、5月に追加で保険適用された装置が知りたい。

A1 2022年5月1日付で、デンツプライシロナ(株)「オーソフォス XGプラス」、カポデンタルシステムズ(株)「カポ OP 3D」が追加されました。メーカーにお問い合わせください。

〈歯周病安定期治療(SPT)〉

Q2 2022年3月31日以前に旧歯科点数表におけるSPT(II)を算定していた患者について、同年4月1日以降にSPTを算定する場合、歯周病患者画像活用指導料および歯周病検査は別に算定可能か。

A2 算定可能です。

Q3 歯周病安定期治療を算定していた患者について、かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所の施設基準を満たさなくなり、届出を取り下げた場合の次回の歯周病安定期治療の算定は、直近の実施月の翌月の初日から起算して2月を経過した日以降に可能ということか。

A3 そのとおりです。

〈かかりつけ歯科医機能強化型 歯科診療所加算(か強診)〉

Q4 か強診の施設基準届出済みの場合に、どんな加算点数があるのか?

A4 ①歯周病安定期治療(SPT):か強診加算+120点
②歯科疾患管理料のエナメル質初期う蝕管理加算:初期う蝕+260点

③歯科疾患管理料の長期管理加算:長期+120点

④歯科訪問診療料1(20分以上)の歯科訪問診療移行加算:訪移行+150点

⑤歯科訪問診療料の歯科訪問診療補助加算:訪補助+115点(同一建物1人のみ、+50点(同一建物複数))

⑥在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理料(訪問口腔リハ):+75点

⑦小児在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理料(小訪問口腔リハ):+75点

Q5 か強診の施設基準をこれから届け出す予定だが、施設基準通知に、①「過去1年間にSPTまたは歯周病重症化予防治療(P重防)をあわせて30回以上算定していること」とあるが、旧歯科点数表におけるSPT(I)、SPT(II)およびP重防の算定実績を含めてよいか、②「過去1年間に、フッ化物歯面塗布処置(F局)、または初期う蝕をあわせて10回以上算定していること」とあるが、F局というのはCe病名の130点だけが対象か。

A5 ①届出を行う日から過去1年間に算定したものに限り含めることが可能。また、過去1年未満でも算定実績回数を満たせばよいです。

②F局には、Ce病名の130点以外にも、う蝕多発傾向者(C管理中)の110点、初期の根面う蝕患者(根C)の110点も該当します。なお、2022年4月改定で新設された、「歯科疾患管理料を算定し初期の根面う蝕に罹患している65歳以上の患者(根C)」についても今後届け出前1年以内の実績にできます。

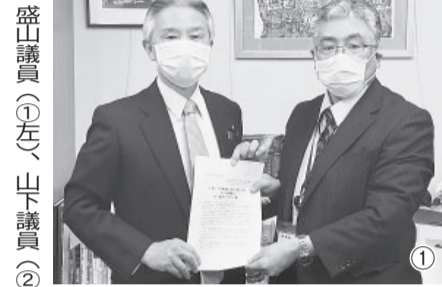
4・21国会要請行動

「2割化中止」署名

国会議員へ引き受け要請

協会は4月21日、診療報酬の不合理是正や、新型コロナウイルス感染症対策の充実、75歳以上窓口負担2倍化の中止などを求めて、国会議員への要請行動を実施。川西敏雄・白岩一心両副理事長が参加し、盛山正仁衆院議員(自民)・山下芳生参院議員(共産)・大門実紀史参院議員(共産)・菊田真紀子衆院議員(立民)と面会した。

盛山議員との面会では、白岩副理事長が、新型コロナウイルス感染症の影響で経済的に苦しくなった患者の受診抑制が進み、がんの発見が遅れたり、慢性疾患が悪化する例があると紹介。後期高齢者の医療費窓口負担2倍化の中止を求めたのに対し、盛山議員は、「感染を恐れての受診抑制も大きいのが、経済的な要因ももちろんある。生活必需品の物価高の大きな要因はロシアによるウクライナ侵攻だ。一刻も早い停戦を願っている」とし、衆議院議院運営委



国会前で窓口負担増中止をアピールする(左から)宇佐美宏保団連歯科代表、川西副理事長、住江憲男保団連会長、白岩副理事長、杉山正隆保団連理事

と訴え、菊田議員は署名の引き受け議員になることを快諾した。また、白岩副理事長からの「保険でより良い歯科医療は患者さんの本心に切実な要求だ」との訴えに対し、菊田議員からは「どのような治療を保険収載すべきなのか」など具体的な質問が生まれ、やり取りを行ったうえで、「保険でより良い歯科医療を」署名についても、紹介議員を引き受けた。

国会議員へ引き受け要請

同日には、参議院議員会館前で「75歳以上医療費窓口負担2割化は中止を」署名提出アピール集会を開催。150人が参加し、全国50カ所をウェブで繋いだ。集会では、かけつけた国会議員5人に「2割化中止」署名7万筆を提出。累計で64万7039筆を国会議員に提出した。

同日には、参議院議員会館前で「75歳以上医療費窓口負担2割化は中止を」署名提出アピール集会を開催。150人が参加し、全国50カ所をウェブで繋いだ。集会では、かけつけた国会議員5人に「2割化中止」署名7万筆を提出。累計で64万7039筆を国会議員に提出した。

同日には、参議院議員会館前で「75歳以上医療費窓口負担2割化は中止を」署名提出アピール集会を開催。150人が参加し、全国50カ所をウェブで繋いだ。集会では、かけつけた国会議員5人に「2割化中止」署名7万筆を提出。累計で64万7039筆を国会議員に提出した。

会員

いんあゆみ

歯科医師 歯科衛生士

勤務地 加古川市加古川町(JR加古川駅徒歩7分)

◇週半日以上パート歯科医師、衛生士、常勤歯科医師、衛生士

◇委細面談の上お問い合わせは、

☎078-383-1809 協会事務局まで

神戸支部 医科・歯科連携研究会

感想文 口腔ケアで認知症予防へ 夢ある講演

神戸支部は4月16日、医科・歯科連携研究会として、歯周病による炎症と認知症研究最前線「医歯連携で認知症予防を実現に」を開催。九州大学大学院歯学研究院口腔機能分子科学分野・OBT研究センターの武洲(たけひろ)准教授を講師とし、42人(うちオンライン31人)が参加した。当日の司会を務めた川西敏雄・神戸支部幹事の感想を紹介する。



武洲准教授の講演の様子

武洲先生からご講演の冒頭で、介護が必要となる原因の1位は認知症であること、認知症の約7割はアルツハイマー型認知症(以下・AD)であると紹介があった。講演内容のポイントは3点で、①炎症とAD、②歯周病菌のADへの関与のメカニズム、③認知症予防への総合的考察だった。

今後、研究を継続しながら、認知症予防対策としての口腔ケアの重要性について、一般の人々への啓発にも努めたいと発言された。また、杉山先生は、豊富な知識に裏打ちされた運営をもって、研究会を盛り立てていただいた。見出しの「夢ある講演」は杉山先生のお言葉である。「コロナ禍」、歯科医業の沈滞”などなど暗い話題が多い中、素晴らしいエピソードの到来を感じたと述べられた。

武洲先生は最後、質疑応答の内容も受け、さらにバージョンアップして、また神戸に来たいと述べられていた。当日参加された全ての方々にお礼を申し上げて感想文とさせていただきます。 【東灘区・歯科 川西 敏雄】

淡路島・うずしお温泉

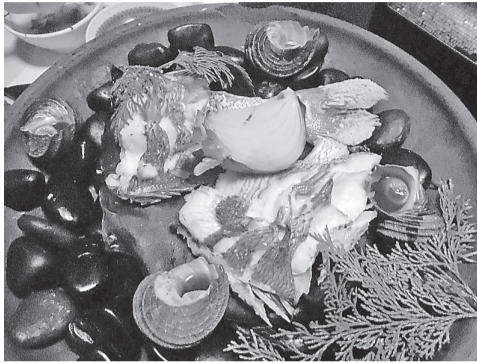
うめ丸(下)

(前号からのつづき) うずしお温泉組合には、南あわじ市観光大使である歌手の伍代夏子さんから「様々な縁で夫、杉良太郎共々たびたびうずしお温泉を訪れていますが、お湯の素晴らしさで自

然と食材に魅了されています。平成22(2010)年、淡路島の道の駅うずしおに『鳴門海峡』の歌碑を建立させていただきました。是非、訪れて

いただき『鳴門海峡』を口ずさみながら、うずしお温泉に浸かって下さい」とのコ멘トも寄せられている。「うめ丸」は鯛の宿とも言われる。「うめ丸」発祥の淡路島名物料理・鯛の宝楽焼が有名であるが、創業以来続く鯛の活造り、鯛のうす造り盛り、鯛のアラ煮なども楽しめる。水槽から揚げてすぐにさばかれた鯛は新鮮で、プリプリに引き締まった身の、鯛本来の旨みが堪能できる。玉ねぎフォンデュ、鯛釜飯もお勧めで、他に車海老、伊勢海老、淡路牛、淡路島サクラマス、鱧、フグなど旨いものを選び放題である。活造り「鯛」コース

前田達生のほっこり湯宿旅



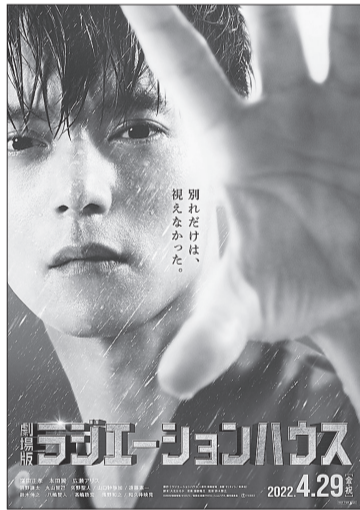
うめ丸名物の鯛とサザエの宝楽焼

はかれた鯛は新鮮で、プリプリに引き締まった身の、鯛本来の旨みが堪能できる。玉ねぎフォンデュ、鯛釜飯もお勧めで、他に車海老、伊勢海老、淡路牛、淡路島サクラマス、鱧、フグなど旨いものを選び放題である。活造り「鯛」コース 湧出量: 64ℓ/分(掘削、動

淡路島うずしお温泉うめ丸 〒656-0661 兵庫県南あわじ市阿那賀1137-9 電話: 0799-39-0206 FAX: 0799-39-0341 URL: http://www.umemaru.co.jp/ E-mail: tai@umemaru.co.jp

私の映画案内

白岩一心



©2022横幕智裕・モリタイシノ集英社・映画「ラジエーションハウス」製作委員会

劇場版ラジエーションハウス

集英社「グランドジャンプ」にて絶賛連載中の「ラジエーションハウス」。2019年4月から3カ月間、フジテレビ系列、月曜21時枠(月9枠)で放送され、2021年10月からはシーズン2も月9枠で3カ月間、放送されました。「放射線技師」という、裏方の活躍に焦点をあて

「チームラジエーションハウス」が史上最大の困難に立ち向かう物語です。放射線技師たちが、病院内の「ラジエーションハウス」を飛び出し「外の医療世

父のもとに着いて間もなく「病気でなく、人を見る医者になりなさい」との言葉を残して息を引き取ります。生前、父が気に掛けていた患者さんのことが気になり、島に1日残ることにする杏。そこに大型台風が発生、土砂崩れの発生、そして未知の感染症蔓延が襲いかかります。遠く離れた地で杏が孤軍奮闘していることを知った唯織たちは、大切な仲間を守るため、苦しむ島民を救うため、ある決心をします。8人の技師たちが選んだ未来とは。 「病の写実家」と言われる技師の読影や撮影技術も、別れだけは視えなかった? 遠藤憲一さん、山口紗弥加さん、浜野謙太さん、高嶋政宏さん、和久井映見さんなど有名俳優陣が出演していませんか? 【赤穂郡 白岩歯科医院】

た医師・正一でしたが、杏が映画版で描かれるのは、

審査対策部だより

エリキユース錠の減点・復活事例

〈患者〉 国保・80歳女性
〈診療年月〉 2021年7・8月
〈主な傷病名・診療開始日〉
(主) 非弁膜症性心房細動 2016年4月
僧帽弁狭窄兼閉鎖不全症 2015年2月
大動脈弁閉鎖不全症 2015年2月
うっ血性心不全 2015年11月
〈主な請求内容〉
再診料 73×1
特定疾患療養管理料 225×1
エリキユース錠2.5mg 2錠 26×28 (院内処方)
〈減点内容〉
エリキユース錠2.5mg 2錠 26×28
※C項査定(A・B以外の医学的理由)
〈協会コメント〉
非弁膜症性心房細動が主病の患者に対するエリキユース錠2.5mgの処方は妥当であると考えられますので、処方理由を記載の上、再審査請求されてはいかがでしょうか。
〈再審査請求コメント〉
非弁膜症性心房細動があり、BNP200台の高値も続いており、必要性があるものと考え処方しております。心胸比も60%以上が続いております。
〈再審査請求結果〉
復活

審査・指導相談日

●6月9日(木) 15時～
●協会5階会議室

※医科は事前予約制 ☎078-393-1840まで、
歯科は随時 ☎078-393-1809まで

※「指導通知」が届いたら、まず保険医協会にご連絡ください。
※『月刊保団連』同封の「保険審査相談用紙」をご利用ください。

診内研
より529

小児救急外来 ただいま診断中!

兵庫県立こども病院 救急科 竹井 寛和先生講演

兵庫県保険医協会
☎ 078-393-1801
Fax 078-393-1802
http://www.hhk.jp/

講演した内容のうち、小児の発熱と異物誤飲の初期対応の原則について概説します。

発熱している子どもの初期対応

原則1. 見た目が悪ければ即介入する

発熱している児で「なんだか危ない、危険だ」と直感的に判断した場合、その児が重症感染症である可能性は高い(陽性尤度比22.4)とされています。見た目が悪い、なんだか危ないと直感的に思ったならその直感を信じて人を呼び、モニターを装着し、酸素投与をしながら、速やかに気道・呼吸・循環などの一次評価に移りましょう。

原則2. ショックかどうか? を検討する

発熱を呈する小児に対しては、すべての児で必ず末梢循環不全の兆候がないかを慎重に評価します。SIRSの基準項目に準じて、心拍数や呼吸数が+2SDを超えて逸脱しているかどうかを評価します。

感染症に起因するSIRS、いわゆる敗血症かもしれないという懸念があれば、循環不全徴候として、CRT (capillary refilling time)、末梢冷感、皮膚色、網状チアノーゼなども参考になります。発熱している児でショックがあれば、多くは敗血症性ショックです。日本版敗血症診療ガイドラインに沿って、静脈路確保

後、等張液のボラス投与、血液培養の採取、抗菌薬投与を行い、継続的な集中治療管理が可能な施設へ搬送します。

原則3. 年齢による基準でdispositionを決める

生後3カ月未満の乳児は、その免疫学的未熟性から重症細菌感染のリスクが高いことが知られており、30年以上前からさまざまなクライテリアが開発されていました。2021年8月にPediatricsという雑誌に発表された、“Evaluation and Management of Well-Appearing Febrile Infants 8 to 60 Days Old” に日齢60未満の発熱児のマネジメントがまとまっています。日齢60以上の小児では、鑑別疾患とマネジメントを考える上で、以下の二つの原則が重要になります。

原則4. 必ずワクチン接種歴を確認する

原則5. 年齢に応じて熱源を探すための身体診察を行う

予防接種のうち、特に肺炎球菌ワクチンとHibワクチンは必ずチェックします。生後36カ月未満の乳幼児で、熱源を示唆する所見がなくワクチンをしっかりと接種している場合、有熱期間で大きくアプローチが変わります。5日以上発熱が続けば川崎病を筆頭に、精査が必要な疾患ではないかを確認します。有熱期間が5日未満であれば、「尿路感染症

ではないか?」にフォーカスをあてます。乳幼児における尿路感染症の背景に先天性尿路奇形の存在があるため、その疫学は成人の尿路感染症とは異なります。嘔吐・不機嫌などの非特異的な症状であることも多いため、下記の条件を満たせば積極的に尿検査を行っても良いでしょう。

- 熱源不明の2歳未満の小児で、腋下温38.5度以上が24時間以上続いている場合
- 黄疸、恥骨上部の圧痛、腹痛、背部痛、頻尿・排尿時痛がある場合
- 腎泌尿器系の異常が指摘されている場合
- 過去に尿路感染症の既往がある場合

尿路感染症による敗血症性ショックも度々経験します。見た目の異常がある場合やショックと判断した場合にも、熱源として考えましょう。3歳以上の小児で見逃してはいけない感染症は多岐にわたります。小児で比較的良好に経験する原因として、川崎病、咽後膿瘍、骨髄炎などがあります。鑑別に挙がる疾患が小児のどの年齢層で多いのか、その特徴的な身体所見は何かを押さえておくのと良いと思います。

誤飲した子どもの初期対応

原則1. “症状・部位・もの”の3要素で考える

まず、気道閉塞症状があれば緊急摘出の適応です。食道閉塞を示唆する摂食拒否、嚥下困難、流涎、胸骨後部痛などが続いているかどうかも重要です。通常原因物が胃以下まで進んだ場合は無症状となりますが、腸閉塞や消化管穿孔が生じれば腹痛、嘔吐などの強い消化器症状を認めます。

「誤飲したものが今どの部位にあるか?」に関しては、食道、胃・十二指腸、腸管という三つの部位に分けて考えます。食道に停滞する場合には緊急または準緊急に摘出する可能性が高いですし、胃・十二指腸にある場合は原因物によっては緊急摘出も考慮します。部位診断のスタンダードはX線検査ですが、近年は超音波検査も使用されています。

原則2. Red flagとなる危険なものを知っておく

危険な原因物として、ボタン電池、複数個の磁石、鋭利な物体、5cm以上の長い物体、高吸収性ポリマー(水で膨らむビーズ)があります。ボタン電池のうち、リチウム電池は極めて危険度が高く、食道内・胃内に停滞している場合は原則全身麻酔下に緊急内視鏡的摘出術を行います。「CR2025」、「CR2032」などという表記がなされていますが、頭文字のCはリチウム電池を示しています。複数個の磁石も消化管穿孔や穿通のリスクが高いと言われ、特に近年磁力が強い磁石が安価で手に入られるようになり、誤飲事故が増加しているという報告もあります。

危険な原因物として1錠でも飲むと致死的な薬剤(One pill can kill a child)も覚えておきましょう。Ca拮抗薬、抗不整脈薬、SU薬、抗精神病薬などが知られており、祖父母や両親の内服薬を誤って飲んでしまうリスクがあります。チャイルドレジスタンス機能の容器に入れ替えておくなどの工夫で予防できます。また、工業用アルカリ洗浄剤など組織の腐食作用が強い液体も危険です。誤飲してしまった場合、無症状であっても経過観察入院が望ましいと言われています。

原則3. 事故予防やホームケアに使えるツールがある

事故予防に使えるツールとして、日本小児科学会の「Injury Alert (傷害速報)」があります。実際に報告いただいた子どもに生じた傷害が事実に沿って掲載され、傷害予防に関するコメントが記載されています。また、ホームケアの助けになるサイトとして「教えて!ドクター」があります。佐久医師会や佐久総合病院の小児科医が中心となって作成した、子どもたちの健やかな成長と育児の不安を解消する、保護者向けの情報サイトです。小児科医が監修しており、情報の根拠もしっかりしているため重宝しています。

(2021年11月27日、診療内容向上研究会より)

融資部より 京都銀行提携融資制度

特別金利キャンペーン実施中!

2022年5月1日現在

協会と京都銀行の提携融資制度は、期間限定の特別金利キャンペーンの期間を延長しました。通常より年0.4%優遇金利となります。借り換えも可能、手数料も通常より優遇していますので、ぜひご利用ください。

資金種類	利率	限度額
運転資金	1.075% → 0.675%	1000万円
設備資金	1.075% → 0.675%	1億3000万円
新規開業資金	1.275% → 0.875%	6000万円
子弟教育資金	1.275% → 0.875%	3000万円

※1000万円までは原則、担保不要
※歯科は+0.2%、新長期プライムレート連動
※診療報酬振込口座の社保・国保いずれか片方指定

まずはお気軽にお問い合わせください。☎078-393-1805 融資部まで

保険医のための医薬品、医療材料、医療機器の共同購入事業

M&D保険医ネットワーク

- 協会会員の開業医はどなたでもご利用OK。
- 40年の歴史と実績をもつ大阪府保険医協同組合が母体となって運営し、医薬品・医療器材・歯科器材・生活関連商品を数多く取り扱っています。
- ご注文は電話、FAX、Webオンラインから。
- Webサイトから、最新の取扱商品・価格がご覧いただけます。利用方法はお問い合わせください。
URL <http://e-mdc.jp/>
- ご利用者・ご希望者の協会会員には、1カ月に1回「medical net」(共同購入案内)をお送りします。



M&D保険医ネットワーク ☎06-6568-7159

医学部受験 MEP

幼児から大学受験生まで 親身に生徒に寄り添い、医学部合格までサポートします



今月のワンポイントアドバイス
「医学部現役合格の仕方」
詳細は MEP 特集記事へ <https://www.mep-jp.com/blog/advice>

生徒募集中心
本科生 一般生
最短で医学部合格を 優秀な講師の授業を
高3生・高卒生へ 1コマから受講できる

まずはお問い合わせください
～個別相談 実施中～
06-4309-6515
FAX 06-4309-6520

<https://www.mep-jp.com>
info@mep-jp.com
医学部受験ターミナル
各医学部の最新の入試情報を公開中
入試結果や出題傾向など、受験校選びに!

ドクターのあらゆるリスクに
充実した保障と丁寧な対応
保険医協会の共済制度

詳しくは
裏面をご覧ください

死亡リスクに
格安の保険料と高い配当還元
**グループ保険
+
新グループ保険**

5月25日
締切迫る

休業リスクに
8月1日から大きく制度改善!
**休業保障制度
+
所得補償保険
+
休業損害補償**
天災やコロナ禍による休業損害に

老後リスクに
中長期の資産形成に
保険医年金
加入者数5万2千人、
積立金総額1兆3千億円
**+
もっと便利な積立制度**
積立年金 **DefL** デフェル
残高照会や必要資金の
払い出しはスマホで簡単!

デフェルくん

**医事紛争
リスクに**
**医師賠償
責任保険**

もっとあるリスクに
**自動車保険、火災保険
医療保険、ガン保険**

**春の
共済募集
好評受付中!**
<http://www.hhk.jp>




協会の共済はご加入内容をまとめて管理。
ワンストップサービスを提供します。

ご加入条件、お支払い条件、税制上の取り扱い等の詳細については、パンフレットを必ずご確認ください。

お問い合わせは共済部まで
☎078-393-1805

保険医協会の共済制度 好評受付中!

対象
ドクター

締切迫る 5月25日

休業保障制度

制度改善しました

入院は**1日目**から、自宅療養は**4日目**からお支払い
割安な掛金が満期まで上がりません
最長75歳まで、**730日**の充実保障
掛け捨てではありません
切迫流産、帝王切開も給付

	1日当たり	1か月(30日)当たり
開業医 入院	64,000円	192万円
8口加入の場合 自宅	48,000円	144万円
勤務医 入院	24,000円	72万円
3口加入の場合 自宅	18,000円	54万円

掛金は1口2,500円~3,700円(加入時の年齢による)
開業医は8口、勤務医は3口までご加入いただけます。

休業保障制度で高い保険料の見直しを

締切 毎月20日(翌月1日発足)

対象
ドクター
配偶者

グループ保険

死亡保険は安さが一番!
過去10年平均の配当率は**40%**
配偶者も**2,000万円**の
セット加入OK
毎年、**高配当を維持**
過去28年連続配当!

断然安い
保険料と
さらに
配当金も!

締切 毎月20日(翌月1日発足)

対象
ドクター
配偶者
子ども

新グループ保険

協会グループ保険の上乗せ保障に

掛金は協会グループ保険より低廉
新規加入は70歳までOK
子ども加入特約あり(400万円)

さらに!
掛金負担なしで
先進医療保険の加入OK
(最高1,000万円)

協会グループ保険 **6,000万円** + 新グループ保険 **6,000万円** = **最高保障額 1億2,000万円**

対象
ドクター
スタッフ

締切 毎月26日(翌月1日発足)

所得補償保険

入院は**1日目**から、自宅療養は**5日目**から補償
連続休業は**最長2年**補償
精神疾患による休業も補償

対象
クリニック

ビジネスキーパー の休業損害補償

天災やコロナ禍による休業損害に

ご加入例
鉄骨造一戸建て
診療所

1日 10万円 *100日間	年間保険料 9,710円
--------------------------	------------------------

締切 毎月20日(翌月1日発足)

対象
ドクター

医師賠償責任保険

院内の事故による賠償費用、弁護士費用等の訴訟費用、
応急手当の費用まで補償します。

ご加入例 医科勤務医	S型1事故 3億円	年間保険料 53,840円
---------------	--------------	-------------------------

対象
ドクター

締切 6月25日(9月1日発足)

保険医年金

急な出費にも**1口単位**で解約可能
都合に合わせて掛金中断・再開
満期日の**事前指定は不要**
万一の時はご遺族に**全額給付**

年金保険なのに
この自在性

予定利率 1.140%	2020年度の配当率は 1.407% となりました。
-----------------------	---

*予定利率は7月1日から1.140%に変更となります。

保険医年金は、加入者数5万2千人、積立金総額1兆3千億円
を超える日本最大の私的年金制度です。

◎「月払」1口1万円~ / ○「一時払」1口50万円~

運用は、日本生命、第一生命、明治安田生命、太陽生命、大樹生命、
富国生命が共同受託しています。

50年の実績と信頼

締切 7月1日(9月1日発足)

対象
ドクター
スタッフ

積立年金 DefL

制度タイプは**一般型**と**個年型**の2種類
※一般型は一般生命保険料控除、個年型は個人年金保険料控除の対象です。
掛けやすい少額単位の「月払」5,000円~300万円
まとまった資金は「一時払」で毎回10万円~1億円
解約せずに必要額の**払い出しOK** 掛金中断・再開も
受取方法は**確定年金**でも**終身年金**でも
一括受取もできます

残高照会や必要資金の
払い出しはスマホで簡単!

予定利率 1.289%	2020年度の配当率は 1.469% となりました。
-----------------------	---

自動車保険 火災保険 医療保険 ガン保険

も協会にお問い合わせ
合わせください



自動車保険、火災保険 協会からの引き落としに変えると年払い保険料が**5%**引きに! 同居のご家族、別居の扶養親族、従業員もご利用いただけます。

お問い合わせは保険医協会 共済部(☎078-393-1805)まで